

dem **Land Sachsen-Anhalt**
vertreten durch die **Hochschule Magdeburg-Stendal**
vertreten durch die Rektorin

Zwischen

Einrichtung/Fachbereich:
(bitte ergänzen)

Anschrift: Breitscheidstraße 2, 39114 Magdeburg

und

Frau/Herrn _____
Anschrift _____
geboren am: _____

wird in Abänderung des Arbeitsvertrages vom _____ folgender

Änderungsvertrag

geschlossen:

§ 1

(1) § 1 wird wie folgt geändert:

- Das Vertragsende wird innerhalb des laufenden Semesters verlängert bis zum _____ für eine Dauer von _____.
- Der Arbeitsvertrag verlängert sich automatisch bis zum _____ vorbehaltlich der Vorlage der Immatrikulationsbescheinigung bis zum 28.02. bzw. 31.08. für das jeweilige zu verlängernde Semester. Bei Nichteinreichung erfolgt die Einstellung der Bezügezahlung.
- Frau/Herr _____ wird ab _____ aufgrund der abgeschlossenen Hochschulbildung, z.B. Bachelorabschluss (Nachweis beigelegt), als wissenschaftliche Hilfskraft beschäftigt.
- § 3 wird wie folgt geändert:
Die monatliche Arbeitszeit beträgt ab dem _____ durchschnittlich _____ Stunden
- § 4 wird wie folgt geändert:
Die Vergütung je Arbeitsstunde beträgt _____ € ab dem _____

§ 2

Alle anderen Vertragsbedingungen bleiben unverändert.

Magdeburg, den _____

ggf. neue/geänderte Kostenstelle ab (Datum)

Unterschrift

Personalsachbearbeiter:in

(Name, Funktion, FB/Einrichtung in Druckbuchstaben)

Leitung Personal

Unterschrift studentische /wissenschaftliche Hilfskraft